

l sottoscritt_ prof. _____ in nome del Consiglio d _____ classe _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata di istruzione secondo quanto di seguito indicato:

ora di partenza _____ ora di rientro _____

Itinerario e programma di visita:

Discipline interessate: _____

Partecipazione:

Classe	aluni partecip.	aluni non partec.
"	"	"
"	"	"
Totale		

Insegnante responsabile della visita guidata:

Firma per assunzione dell'impegno:

Insegnanti accompagnatori:

Firma per assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza

Prof. _____

Prof. _____

Prof. _____

Spesa pro capite: _____

Spesa complessiva : _____

Si allegano alla presente:

1. Elenco nominativo degli alunni partecipanti e degli accompagnatori distinti per classe di appartenenza;
2. Dichiarazione di consenso di tutti i genitori;
3. Altro _____

Data _____

L'Insegnante Organizzatore

Ai sensi della C.M. n. 291 del 14/10/92, constatata la regolarità della presente istanza, degli allegati richiamati e degli adempimenti previsti considerando soprattutto la valenza formativa dell'iniziativa
SI AUTORIZZA

La realizzazione della visita guidata di cui trattasi.
I docenti sopra riportati, i quali hanno sottoscritto la relativa dichiarazione di assunzione di incarico, sono nominati rispettivamente nel compito di responsabile della visita e di accompagnatori, con gli impegni formali previsti dalle vigenti disposizioni.

Data _____

Il Dirigente Scolastico
